



**STUDI KASUS : IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN
PADA NY.R (G2P1A0) DENGAN HIPEREMESIS
GRAVIDARUM PADA TRIMESTER II KEHAMILAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**ROOSMALINDA REZKI AMALIA
1910701035**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2022**



**STUDI KASUS : IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN
PADA NY.R (G2P1A0) DENGAN HIPEREMESIS
GRAVIDARUM PADA TRIMESTER II KEHAMILAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

ROOSMALINDA REZKI AMALIA

1910701035

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

2022

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah dengan benar :

Nama : Roosmalinda Rezki Amalia

NRP : 1910701035

Tanggal : 30 Maret 2022

Bila mana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 30 Maret 2022

Yang Menyatakan,



Roosmalinda Rezki Amalia

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta,
saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Roosmalinda Rezki Amalia
NRP : 1910701035
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Studi Kasus : Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Ny.R (G2P1A0) Dengan Hiperemesis Gravidarum Pada Trimester II Kehamilan” beserta perangkat yang ada.

Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Jakarta
Pada Tanggal : 30 Maret 2022
Yang Menyatakan,



Roosmalinda Rezki Amalia

PENGESAHAN

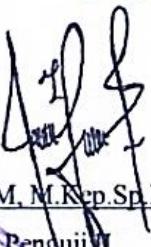
Karya Tulis Ilmiah di ajukan oleh :

Nama : Roosmalinda Rezki Amalia
NIM : 1910701035
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga
Judul Karya Tulis : Studi Kasus : Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Ny.R (G2P1A0) Dengan Hiperemesis Gravidarum Pada Trimester II Kehamilan:

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Pengaji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.


Ns. Desmawati, M.Kep,Sp.Mat, Ph.D

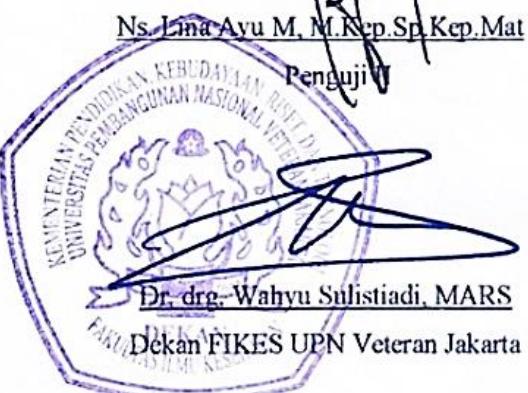
Ketua Pengaji


Ns. Lina Ayu M, M.Kep,Sp.Kep.Mat

Pengaji I


Ns. Dora Samaria, S.Kep.,M.Kep

Pengaji III (Pembimbing)




Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN

Ka. Prodi Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta Tanggal

Seminar : 2 Maret 2022

STUDI KASUS : IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (G2P1A0) DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM PADA TRIMESTER II KEHAMILAN

Roosmalinda Rezki Amalia

Abstrak

Latar Belakang: Hiperemesis gravidarum adalah mual dan muntah berlebihan biasanya pada trimester pertama kehamilan yang dapat mengganggu aktivitas sehari-hari dan keadaan umum ibu memburuk serta berisiko abnormal pada janin. Perlunya menangani mual dan muntah, serta menambah asupan nutrisi. Mengetahui faktor-faktor penyebab dan cara penanganan Hiperemesis Gravidarum dengan asuhan keperawatan agar dapat menurunkan angka kejadian dan risiko akibat Hiperemesis Gravidarum. Terdapat faktor psikologis dan riwayat dalam studi kasus yang dapat menyebabkan HEG pada Ny.R trimester kedua

Metode: penelitian ini menggunakan metode studi kasus dalam mengimplementasikan asuhan keperawatan pada Ny.R (G2P1A0) trimester II kehamilan di RT 006 RW 015, Kelurahan Pancoran Mas, Kecamatan Pancoran Mas, Kota Depok pada tanggal 12 Juni 2021-14 Juni 2021. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik, serta pendokumentasian. Pengukuran menggunakan kuesioner mual dan muntah yaitu PUQE-24.

Hasil : Faktor psikologis karena berduka dan riwayat penyakit sebelumnya menjadi faktor penyebab terjadinya hiperemesis gravidarum. Diagnosa keperawatan utama adalah Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan Asupan diet kurang karena mual dan muntah. Intervensi keperawatan dilakukan manajemen mual dan muntah, serta pemantauan tanda-tanda vital. Pelaksanaan tindakan keperawatan sesuai prioritas yang telah dibuat dan dilengkapi intervensi dari diagnosa selanjutnya. Dalam 3x24 jam masalah ketidakseimbangan nutrisi teratasi dengan kriteria hasil didapatkan Skor PUQE-24 yang menurun bertahap dari skor 11(sedang) menjadi 7(sedang) pada hari kedua, dan didapatkan skor 5(ringan).

Kesimpulan : Hiperemesis Gravidarum dapat berkurang ditandai dengan hasil pengukuran PUQE-24 yang turun secara bertahap setelah dilakukan tindakan keperawatan dan dilakukan evaluasi dengan pendokumentasian SOAP. Memonitor asupan nutrisi adekuat dan memberikan dukungan secara psikologis dapat mengurangi mual dan muntah berlebih pada ibu hamil trimester dua.

Kata Kunci : Kehamilan, Hiperemesis Gravidarum, Asuhan Keperawatan

CASE STUDY : IMPLEMENTATION OF NURSING CARE IN NY.R (G2P1A0) WITH HYPEREMESIS GRAVIDARUM IN TRIMESTER II PREGNANCY

Roosmalinda Rezki Amalia

Abstract

Background: Hyperemesis gravidarum is excessive nausea and vomiting usually in the first trimester of pregnancy which can interfere with daily activities and the general condition of the mother worsens and is at risk of abnormality in the fetus. The need to treat nausea and vomiting, and increase nutritional intake. Knowing the factors that cause and how to handle Hyperemesis Gravidarum with nursing care in order to reduce the incidence and risk due to Hyperemesis Gravidarum. There are psychological factors and history in the case study that can cause HEG in Mrs. R in the second trimester. **Methods:** This study uses the case study method in implementing nursing care for Mrs. R (G2P1A0) in the second trimester of pregnancy at RT 006 RW 015, Kelurahan Pancoran Mas, Pancoran Mas Sub-district, Depok City on June 12, 2021-14 June 2021. Data collection was carried out by interviews, observation and physical examination, as well as documentation. Measurements using a nausea and vomiting questionnaire, namely PUQE-24. **Result :** Psychological factors due to grieving and previous medical history are factors that cause hyperemesis gravidarum.main nursing diagnosis is Imbalance of nutrition less than body requirements related to lack of dietary intake due to nausea and vomiting. Nursing interventions include management of nausea and vomiting, and monitoring of vital signs. Implementation of nursing actions according to priorities that have been made and equipped with interventions from subsequent diagnoses. Within 3x24 hours the problem of nutritional imbalance was resolved with the result criteria that the PUQE-24 score decreased gradually from a score of 11 (moderate) to 7 (moderate) on the second day, and a score of 5 (mild) was obtained. **Conclusion:** Hyperemesis Gravidarum can be reduced marked by the results of the PUQE-24 measurement which decreases gradually after nursing actions are carried out and an evaluation is carried out with SOAP documentation. Monitoring adequate nutritional intake and providing psychological support can reduce excessive nausea and vomiting in second trimester pregnant women.

Keywords : Pregnancy, Hyperemesis Gravidarum, Nursing Care

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian yang dilaksanakan sejak 12 Juni 2021 ini adalah Studi Kasus : Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Ny.R (G2P1A0) Dengan Hiperemesis Gravidarum Pada Trimester II Kehamilan. Terima kasih penulis ucapan kepada Ibu Dr. Erna Hernawati, Ak, CPMA, CA, selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta; Bapak Dr.drg. Wahyu Sulistiadi, MARS, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta; Ibu Ns. Laksita Barbara,S.Kep., MN, selaku kepala program studi; dan tidak lupa penulis ucapan terima kasih kepada Ibu Ns. Dora Samaria, S.Kep.,M.Kep, selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran yang sangat bermanfaat, serta seluruh staff dosen, karyawan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta yang telah memberikan ilmu dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada Ny.R selaku pasien kelolaan dalam studi kasus ini yang sudah bersedia dan mendukung selama proses berlangsung. Disamping itu, ucapan terimakasih juga disampaikan kepada orang tua, seluruh keluarga dan sahabat-sahabat tersayang yang tiada hentinya memberikan semangat dan do`a. Penulis ucapan terimakasih juga kepada teman-teman Diploma Tiga Keperawatan yang sudah banyak membantu dan saling mendukung dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 22 Februari 2022

Penulis

Roosmalinda Rezki Amalia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISANILITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang	1
I.2 Rumusan Masalah	2
I.3 Tujuan Penulisan	3
I.4 Manfaat Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Landasan Teori	5
II.2 Kerangka Teori	8
II.3 Tabel Penelitian Terdahulu	25
BAB III METODE PENELITIAN.....	32
III.1 Desain Penelitian.....	32
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	33
III.3 Instrumen Penelitian.....	33
III.4 Metode Pengumpulan Data	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
IV.1 Hasil Penelitian	36
IV.2 Pembahasan	56
BAB V PENUTUP.....	61
V.1 Kesimpulan	61
V.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	64
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Diagnosa Keperawatan Teori	21
Tabel 2	Intervensi Keperawatan Teori	22
Tabel 3	Penelitian Terdahulu	25
Tabel 4	Form PUQE	33
Tabel 5	Analisa Data Kasus	40

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pathway	15
Bagan 2 Kerangka Teori	24

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Persetujuan Sidang Proposal
- Lampiran 2 Persetujuan Sidang Akhir
- Lampiran 3 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 4 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 5 Hasil Turnitin